

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</b> Rodoviário					
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 247020	<b>FI</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/06/2021 20:20:31	<b>Nº PROTOCOLO</b> 135213780926513		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 							
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210605388824000102570060002470201004354363				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213780926513 09/06/20 20 21:06					
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> GUARA DF				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDF MS				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>			
<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL GUARA DF CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 UF DF PAIS		CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 11218581851121		<b>DESTINATÁRIO</b> IVETE DE SOUZA BUENO OSHIRO AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAFÉ CAMPO GRANDE MS CNPJ / CPF 107.888.081-68 UF MS PAIS		CEP 79021-151 INSC. ESTADUAL FONE 6733612198					
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 UF DF PAIS		CEP 71225-533 INSC. ESTADUAL 0774721400254 FONE 112185818511		MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS		CEP 71225-533					
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 1.200,00			
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 1,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 1,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b>						
					<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERRAÇÃO</b>		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>											
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	<b>Valor</b> 92,72 1,56 15,82 15,01	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 125,11					
						<b>VALOR A RECEBER</b> 125,11					
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente				<b>BASE CALCULO</b> 125,11	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 15,01	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>											
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>Nº DOCUMENTO</b> 53210604307650002502550260 000106389 767425694		<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>Nº DOCUMENTO</b>			
<b>OBSERVAÇÕES</b>											
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>											
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>					<b>RESERVADO AO FISCO</b>						
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N											

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0106389</b> <b>SÉRIE 26</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 30/06/21	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Edilaine Bueno Onofre Farmacêutica CRF-MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>EST: 26 PED: KSW2183903</b>

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 10/06/21 <b>HORA:</b> 14:15		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Edilaine Bueno Onofre <b>RG:</b> <b>OBSERVAÇÕES:</b> Farmacêutica CRF-MS 6578 Blue Med Serviços Médicos S/S		<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 247020	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/06/2021 20:20:31
Assinatura 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210605388824000102570060002470201004354363		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		